

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2025 à 15/02/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	NOVA ERA	6	207,00	22,27	184,73	1.242,00	133,62
Anestesia Anestesia Para Procedimento De Endoscopia	NOVA ERA	1	207,00	22,27	184,73	207,00	22,27
Cirurgia Histeroscopia Cirúrgica Para Biópsia	NOVA ERA	1	1.320,00	76,50	1.243,50	1.320,00	76,50
Consulta Cirurgia Vascular Em Municipio Distinto Do Contratado	NOVA ERA	7	75,00	10,00	65,00	525,00	70,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicilio Do Prestador	NOVA ERA	22	75,00	10,00	65,00	1.650,00	220,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	NOVA ERA	12	65,00	10,00	55,00	780,00	120,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	NOVA ERA	9	65,00	10,00	55,00	585,00	90,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicilio Do Contratado	NOVA ERA	125	75,00	10,00	65,00	9.375,00	1.250,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicilio Do Contratado	NOVA ERA	8	75,00	10,00	65,00	600,00	80,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicilio Do Contratado	NOVA ERA	15	75,00	10,00	65,00	1.125,00	150,00
Consulta Consulta Neurologia Para Atendimento A Doenças Neurologicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	NOVA ERA	2	75,00	10,00	65,00	150,00	20,00
Consulta CONSULTAS PRÉ/PÓS OPERATÓRIAS CIRÚRGICAS E RISCO CIRÚRGICO PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS DO CISMEDI	NOVA ERA	20	70,00	10,00	60,00	1.400,00	200,00
Consulta Dermatologia	NOVA ERA	33	65,00	10,00	55,00	2.145,00	330,00
Consulta Endocrinologia	NOVA ERA	22	65,00	10,00	55,00	1.430,00	220,00
Consulta Entrevista Para Histeroscopia	NOVA ERA	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Consulta Nutricionista	NOVA ERA	73	42,00	6,30	35,70	3.066,00	459,90
Consulta Oftalmologia	NOVA ERA	4	42,39	10,00	32,39	169,56	40,00
Consulta Ortopedia	NOVA ERA	75	65,00	10,00	55,00	4.875,00	750,00
Consulta Otorrinolaringologia	NOVA ERA	52	65,00	10,00	55,00	3.380,00	520,00
Consulta Proctologia	NOVA ERA	6	65,00	10,00	55,00	390,00	60,00
Consulta Urologia	NOVA ERA	30	65,00	10,00	55,00	1.950,00	300,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	NOVA ERA	58	40,00	40,78	0,00	2.320,00	2.365,24
Exame Angiografia Por Ressonância Magnética Por Segmento Sem Contraste	NOVA ERA	1	500,00	0,00	500,00	500,00	0,00
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	NOVA ERA	11	21,00	21,00	0,00	231,00	231,00
Exame Audiometria Vocal / Logoaudiometria (LDV - IRF - LRF)	NOVA ERA	11	26,25	26,25	0,00	288,75	288,75
Exame Biópsia Aspirativa	NOVA ERA	24	32,00	0,00	32,00	768,00	0,00
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	NOVA ERA	3	109,53	40,00	69,53	328,59	120,00
Exame Cateterismo (cinecoronariográfico)	NOVA ERA	1	1.600,00	730,04	869,96	1.600,00	730,04
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Esforço	NOVA ERA	1	518,10	408,52	109,58	518,10	408,52
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Repouso	NOVA ERA	1	518,10	383,07	135,03	518,10	383,07

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2025 à 15/02/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Cintilografia óssea Com Ou Sem Fluxo Sanguíneo (corpo Inteiro)	NOVA ERA	1	195,00	190,99	4,01	195,00	190,99
Exame Cintilografia Renal (qualitativa/quantitativa) Dmsa	NOVA ERA	1	225,00	133,03	91,97	225,00	133,03
Exame Colonoscopia	NOVA ERA	5	677,00	112,66	564,34	3.385,00	563,30
Exame Colonoscopia Polipectomia De Colon - 1 Clip De Hemostasia	NOVA ERA	1	2.500,00	112,66	2.387,34	2.500,00	112,66
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	NOVA ERA	3	109,01	10,11	98,90	327,03	30,33
Exame Dilatação Uretral	NOVA ERA	1	60,00	1,52	58,48	60,00	1,52
Exame Duplex Scan De Carótidas	NOVA ERA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	NOVA ERA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico	NOVA ERA	22	240,00	67,86	172,14	5.280,00	1.492,92
Exame Ecografia/ultrassonografia Ocular/ Eco B (01 Olho)	NOVA ERA	9	111,09	24,20	86,89	999,81	217,80
Exame Endoscopia Digestiva Alta	NOVA ERA	2	235,00	48,16	186,84	470,00	96,32
Exame Estudo Renal Dinâmico Com Ou Sem Diurético (dtpa)	NOVA ERA	2	242,00	165,24	76,76	484,00	330,48
Exame Exame Imunohistoquímico	NOVA ERA	1	750,00	131,52	618,48	750,00	131,52
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	NOVA ERA	14	100,00	45,50	54,50	1.400,00	637,00
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	NOVA ERA	2	32,49	6,74	25,75	64,98	13,48
Exame Holter 24 Horas	NOVA ERA	1	106,00	30,00	76,00	106,00	30,00
Exame Impedanciometria	NOVA ERA	10	23,00	23,00	0,00	230,00	230,00
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	NOVA ERA	4	24,24	24,24	0,00	96,96	96,96
Exame Micológico Direto	NOVA ERA	9	20,00	0,00	20,00	180,00	0,00
Exame Microscopia Especular (2 Olhos)	NOVA ERA	1	226,41	24,24	202,17	226,41	24,24
Exame Paquimetria (01 Olho)	NOVA ERA	6	64,28	14,81	49,47	385,68	88,86
Exame Polissonografia	NOVA ERA	3	450,00	125,00	325,00	1.350,00	375,00
Exame Ressonância Magnética De Coluna Cervical Sem Contraste	NOVA ERA	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo-Sacra Sem Contraste	NOVA ERA	5	500,00	268,75	231,25	2.500,00	1.343,75
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Com Contraste	NOVA ERA	3	600,00	268,75	331,25	1.800,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Com Espectroscopia Com Contraste	NOVA ERA	1	716,00	268,75	447,25	716,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Sem Contraste	NOVA ERA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral) Sem Contraste	NOVA ERA	5	500,00	268,75	231,25	2.500,00	1.343,75
Exame Ressonância Magnética De Ouvido / Ossos Temporais (Bilateral) Com Contraste	NOVA ERA	1	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00
Exame Ressonância Magnética De Pé / Retropé, Plantar / Anti - Pé / Halux / Calcâneo (Unilateral) Sem Contraste	NOVA ERA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iliaca /Glúteo Com Contraste	NOVA ERA	5	600,00	268,75	331,25	3.000,00	1.343,75

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2025 à 15/02/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iliaca /Glúteo Sem Contraste	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Punho (Unilateral) Com Contraste	NOVA ERA	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Sela Túrcica (Hipófise) Com Contraste	NOVA ERA	2	600,00	268,75	331,25	1.200,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Tórax (Mediastino, Pulmão, Parede Torácica) Com Contraste	NOVA ERA	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
Exame Retinografia (2 Olhos)	NOVA ERA	2	78,09	24,68	53,41	156,18	49,36
Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Colonoscopia	NOVA ERA	3	173,00	13,63	159,37	519,00	40,89
Exame Tc. Abdômen Superior C/ Contraste	NOVA ERA	2	307,94	138,63	169,31	615,88	277,26
Exame Tc. Abdômen Superior S/ Contraste	NOVA ERA	1	207,94	138,63	69,31	207,94	138,63
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	NOVA ERA	3	420,00	138,63	281,37	1.260,00	415,89
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	NOVA ERA	12	320,00	138,63	181,37	3.840,00	1.663,56
Exame Tc. Coluna Cervical Até 03 Segmentos S/ Contraste	NOVA ERA	1	130,14	86,76	43,38	130,14	86,76
Exame Tc. Coluna Dorsal Até 03 Segmentos S/ Contraste	NOVA ERA	1	130,14	86,76	43,38	130,14	86,76
Exame Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	NOVA ERA	2	136,50	101,10	35,40	273,00	202,20
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	NOVA ERA	24	130,00	97,44	32,56	3.120,00	2.338,56
Exame Tc. Dinâmica (Angiotomografia) Arterial De Crânio, Venoso De Crânio, Arterial De Pescoço, Venoso De Pescoço, Arterial De Tórax, Venoso De Tórax, Arterial De Abdome Superior, Venoso De Abdome Superior, Arterial De Pelve, Venoso De Pelve, Arterial Pulmonar E Venoso Pulmonar Com Contraste	NOVA ERA	4	600,00	0,00	600,00	2.400,00	0,00
Exame Tc. Dinâmica (Angiotomografia) Arterial De Crânio, Venoso De Crânio, Arterial De Pescoço, Venoso De Pescoço, Arterial De Tórax, Venoso De Tórax, Arterial De Abdome Superior, Venoso De Abdome Superior, Arterial De Pelve, Venoso De Pelve, Arterial Pulmonar E Venoso Pulmonar Sem Contraste	NOVA ERA	1	500,00	0,00	500,00	500,00	0,00
Exame Tc. Pelve Ou Bacia C/ Contraste	NOVA ERA	2	307,94	138,63	169,31	615,88	277,26
Exame Tc. Pelve Ou Bacia S/ Contraste	NOVA ERA	1	207,94	138,63	69,31	207,94	138,63
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	NOVA ERA	2	130,00	86,75	43,25	260,00	173,50
Exame Tc. Tórax C/ Contraste	NOVA ERA	1	304,61	136,41	168,20	304,61	136,41
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	NOVA ERA	8	204,61	136,41	68,20	1.636,88	1.091,28
Exame Tomografia De Coerência Óptica (OCT) Disco Óptico Ou Nervo Óptico - 02 OLHOS	NOVA ERA	1	440,24	48,00	392,24	440,24	48,00
Exame Tomografia De Coerência Óptica (OCT) Macular - 02 OLHOS	NOVA ERA	1	440,24	48,00	392,24	440,24	48,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	NOVA ERA	4	3,37	3,37	0,00	13,48	13,48
Exame Topografia Corneana (2 Olhos)	NOVA ERA	1	133,49	24,24	109,25	133,49	24,24

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2025 à 15/02/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	NOVA ERA	1	67,22	24,20	43,02	67,22	24,20
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	NOVA ERA	4	188,67	24,20	164,47	754,68	96,80
Exame Us. Obstétrica Por Feto	NOVA ERA	1	61,11	24,20	36,91	61,11	24,20
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	NOVA ERA	2	140,68	39,60	101,08	281,36	79,20
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	NOVA ERA	1	122,22	24,20	98,02	122,22	24,20
Exame Vídeo (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	NOVA ERA	1	100,00	45,50	54,50	100,00	45,50
Plantão Plantão Clínico Geral Na Area De Otorrino, Com Carga Horaria 12 Horas	NOVA ERA	2	1.166,00	0,00	1.166,00	2.332,00	0,00
Plantão Plantão Clínico Geral Na Area De Reumatologia, Com Carga Horaria 12 Horas	NOVA ERA	1	1.166,00	0,00	1.166,00	1.166,00	0,00
Plantão Plantão Médico Na área De Saúde Mental Com Carga Horária 08 Horas, Para Atendimento No Município De Nova Era	NOVA ERA	7	1.800,00	0,00	1.800,00	12.600,00	0,00
Plantão Plantão Médico Na Especialidade De Nefrologia Para Atendimento A Pacientes Dos Municípios Consorciados Ao Cismepi.	NOVA ERA	1	1.166,00	0,00	1.166,00	1.166,00	0,00
Plantão Plantão Na Área De Mastologia, Com Carga Horária 12 Horas (Duas Vezes Por Semana)	NOVA ERA	1	1.166,00	0,00	1.166,00	1.166,00	0,00
Plantão Prestação De Serviços De Enfermagem A Serem Prestados No Presidio De Nova Era (NE)	NOVA ERA	1	1.034,00	0,00	1.034,00	1.034,00	0,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Mandibular Removível	NOVA ERA	4	270,00	225,00	45,00	1.080,00	900,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível	NOVA ERA	1	270,00	225,00	45,00	270,00	225,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Removível Imediata Maxilar	NOVA ERA	1	210,00	24,15	185,85	210,00	24,15
Procedimento Odontológico Prótese Total Mandibular	NOVA ERA	1	350,00	225,00	125,00	350,00	225,00
Procedimento Odontológico Protese Total Maxilar	NOVA ERA	5	350,00	225,00	125,00	1.750,00	1.125,00
Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual	NOVA ERA	116	42,00	10,90	31,10	4.872,00	1.264,40
Transporte 01 AMBULANCIA NO MINIMO TIPO B - 2024/2025 - Ambulância Da Microrregião De Saúde De Jm E Itabira Para Bh, Municípios Da Região Metropolitana De Bh, Vale Do Aço E Ponte Nova, Sem Espera, E Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	NOVA ERA	6	1.338,97	0,00	1.338,97	8.033,82	0,00
Transporte 01 UTI - 2024/2025 - Uti Móvel- Microrregião De Saúde De Jm E Itabira Para Bh, Municípios Da Região Metropolitana De Bh,vale Do Aço E Ponte Nova, Sem Espera E Sem Retorno Do Paciente Para A Cidade De Origem.	NOVA ERA	3	3.948,89	0,00	3.948,89	11.846,67	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2025 à 15/02/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Transporte 02 AMBULANCIA NO MINIMO TIPO B - 2024/2025 - Ambulância-microrregião De Jm E Itabira Para Bh, Municípios Da Região Metropolitana De Bh,vale Do Aço E Ponte Nova, Para Realização De Exames, Consultas, Procedimentos E Tratamento Com Espera, C/s Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	NOVA ERA	16	1.473,36	0,00	1.473,36	23.573,76	0,00
Transporte 02 UTI - 2024/2025 - Uti Móvel-microrregião Jm E Itabira Para Bh,municípios Da Região Metropolitana De Bh,vale Do Aço E Ponte Nova Para Realização De Exames, Consultas , Procedimentos E Tratamentos Com Espera, C/s Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	NOVA ERA	3	4.156,29	0,00	4.156,29	12.468,87	0,00
Transporte 03 AMBULANCIA NO MINIMO TIPO B - 2024/2025 - Ambulância -Remoção Entre As Cidades De Abrangência Microrregião JM E Itabira Ou Entre Cidades Dentro De Uma Dessas Micro Citadas, Sem Espera, E Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	NOVA ERA	2	472,87	0,00	472,87	945,74	0,00
Transporte 04 AMBULANCIA NO MINIMO TIPO B - 2024/2025 - Ambulância -Remoção Entre As Cidades De Abrangência Microrregião JM E Itabira Ou Entre Cidades Dentro De Uma Dessas Micro Citadas, Para Realização De Exames, Consultas, Procedimentos E Tratamento Com Ou Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	NOVA ERA	8	787,70	0,00	787,70	6.301,60	0,00
Transporte 04 UTI - 2024/2025 - Uti Móvel-microrregião Jm E Itabira, Ou Entre Cidades Dentro De Uma única Dessas Micro Citadas Para Realização De Exames, Consultas ,Procedimentos E Tratamento Com Espera Com Ou Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	NOVA ERA	1	2.727,31	0,00	2.727,31	2.727,31	0,00
Transporte 05 AMBULANCIA NO MINIMO TIPO B - 2024/2025 - Ambulância Interna Em Bh, Região Metropolitana, Vale Do Aço E Ponte Nova, Na Hipótese Do Prestador Já Se Encontrar No Município Onde Ocorrerá A Remoção, Com Ou Sem Espera, Com Ou Sem Retorno Do Paciente	NOVA ERA	2	394,47	0,00	394,47	788,94	0,00
TOTAL GERAL		1.036				193.253,31	34.154,09